***Annexe n° 3 au règlement de consultation***

|  |
| --- |
| Projet : **AMOA pour la Restructuration/l’extension d’un pôle sanitaire à Val Couesnon- Antrain (35)** |

**Cadre de présentation du candidat ou du Groupement Candidat**

Ce tableau est accompagné d’une fiche « moyens et références » pour **chacun des membres du groupement ou chaque compétence demandée ainsi que les certifications, agréments ou tout autre document si nécessaire.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom ou raison sociale | **Compétence(s) suivant article 8.1.2 du règlement de consultation** | Adresse physique : | **Adresse mail de contact unique du groupement candidat** |
| **MANDATAIRE** |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |
| **COTRAITANTS N°** | Nom ou raison sociale | **Compétence(s) suivant article 8.1.2 du règlement de consultation** | Adresse physique | |
| **1** |  |  |  | |
| **2** |  |  |  | |
| **3** |  |  |  | |
| **4** |  |  |  | |
| **5** |  |  |  | |
| **6** |  |  |  | |
| **7** |  |  |  | |
| **8** |  |  |  | |